

Einverständniserklärung

für Schüler/innen

Vorname und Nachname der/des Schüler/in

_____/_____/_____
Str. / PLZ

Telefonnummer

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir damit einverstanden bin/sind, dass unser/e Tochter/Sohn an einer schulischen Veranstaltung mit Klettern und Bouldern im Kletterzentrum Fulda teilnimmt.

Name der Schule

Lehrer

Mein/e Tochter/Sohn hat keine Krankheiten oder Einschränkung, die gegen eine Teilnahme am Klettern und Bouldern sprechen.

Mein/e Tochter/Sohn habe/n ich/wir darauf hingewiesen allen Anweisung des Lehrers und der Trainer zu folgen, um Sicherheitsrisiken zu vermeiden.

Ort, Datum

Alleinerziehungsberechtigte/r oder
Erziehungsberechtigte

Ort, Datum

Erziehungsberechtigter